



I TRI CROSS SUPER SPRINT

12 DE SEPTIEMBRE

ALCORCÓN

POLIDEPORTIVO PRADO
SANTO DOMINGO

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN EL **I TRI CROSS SUPER SPRINT** DE ALCORCÓN

D/Dña. _____

titular del D.N.I. número _____

como **padre / madre / tutor** de _____

le **AUTORIZO** que **participe en la I TRI CROSS SUPER SPRINT DE ALCORCÓN** (Menores) que se celebrará el sábado, **12 de septiembre de 2026** en el complejo deportivo municipal "Prado de Santo Domingo" de Alcorcón.

¿Está el menor federado en triatlón? SI ☐ NO ☐

En caso afirmativo, ¿en qué deporte / federación? _____

Asimismo, declaro que el participante se encuentra en buen estado de forma y salud para su participación en la prueba, eximiendo de toda responsabilidad a la organización, conociendo todo el reglamento de la competición y aceptándolo íntegramente, siendo prueba de ello la inscripción en la prueba y la firma del presente documento.

En _____ a _____ de _____ de 2026,

Firma:

Organizadores:



Ayuntamiento de Alcorcón
Concejalía de Deportes



Colaboradores:

